第1号様式(第5条関係)

生ごみ処理機等設置促進事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　匝瑳市長　　　　　　　あて

申請者　住所

氏名

電話

　生ごみ処理機等設置促進事業補助金の交付を受けたいので、匝瑳市補助金等交付規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 購入年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 取扱店の所在地及び名称 | 所在地 |
| 名称 |
| メーカー及び品名等 | メーカー：品名等： |
| 購入金額 | 　　　　　　　　円 |
| 設置場所 | ・台所・ベランダ・車庫・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 同一年度内購入基数 | 　　　　　　　　基 |
| 世帯人数 | 　　　　　　　　人 |
| 添付書類 | 1. 匝瑳市の市税及び国民健康保険税に未納がないことを証する書類（下記の同意書の事項に申請者が同意した場合は添付を要しない。）

(2)　取扱店が発行した領収書の写し(3)　前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類 |
| 同　意　書　私は、生ごみ処理機等設置促進事業補助金の交付の審査のため、公簿等により、私の市税及び国民健康保険税の納付状況について市が調査することに同意します。　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同意者　氏名　　　　　　　　㊞備考　同意者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。 |

第3号様式(第7条関係)

生ごみ処理機等設置促進事業補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

　匝瑳市長　　　　　　　あて

請求者　住所

氏名

電話

令和　　年　　月　　日付け匝瑳市環指令第　　号　　 で交付決定のあった生ごみ処理機等設置促進事業補助金について、匝瑳市補助金等交付規則第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　交付請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込金融機関名 | 　 | 本支店名 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義 | 　 |
| 口座の種類 | 　 |
| 口座番号 | 　 |